

ពាក្យសុករាជាណាប់នគត់បានសុខភាពសំរាប់ក្រុងដែលម៉ាទារថ្ងៃពេល: (ពេលវេលា 19)

Application for Pregnant Teen Health Care Coverage (for Teens Under Age 19)

ឈ្មោះជីមិត	ឯណាងឈ្មោះកណ្តាល	ព្រឹកល		
អាសយដ្ឋានអ្នករំទោ (បើសិនជាអ្នកចុះឈ្មោះជាក់លាក់មួយទេ, គូម្ភូលអាសយដ្ឋានសំបុត្រខាងក្រោម)។				
អាសយដ្ឋានផ្លូវ	ទីក្រុង	ផ្លូវ	លេខអូដប្រឈប់	
អាសយដ្ឋានសំបុត្រ(បើសិនជាអ្នកចុះឈ្មោះជាបាយការលំសំបុត្រដើរការអ្នកតំណាងអ្នកសិទ្ធិ, សុខុមាភនៅក្នុងអាសយដ្ឋាន)។				
អាសយដ្ឋានផ្លូវ	ទីក្រុង	ផ្លូវ	លេខអូដប្រឈប់	
<b>ឈោះខ្លួន</b>	<b>ភាសា និង សេវាឌីតិករ</b>			
លេខទូរសព្ទទូទៅកំទែន:	តើអ្នកមានបញ្ហាលំបាតក្នុងការ និយាយ, សរសើរ, និង អាន ភាសាអង់គេស ដើរកើត? <input type="checkbox"/> ចាស <input type="checkbox"/> ទេ			
	តើអ្នកដឹងថាអ្នកបានប្រើប្រាស់វាទីណែនា? <input type="checkbox"/> ចាស <input type="checkbox"/> ទេ			
លេខទូរសព្ទតាមរាជការ:	តើអ្នកត្រូវការខ្លួនណ៍ប័ណ្ណប្រើដើរកើត? <input type="checkbox"/> ចាស <input type="checkbox"/> ទេ			
	តើអ្នកនឹងបាយការណ៍? <input type="checkbox"/> ចាស <input type="checkbox"/> ទេ			
<b>សំណុរៈ(ការធ្វើឱ្យបានសំណុរៈអ្នកទៅការសំណុរៈទៅនៅទីនេះទៅនៅទីនេះ)</b>				
តើអ្នកដឹងថាគារសំណុរៈអ្នកទៅការ និងអ្នកបានប្រើប្រាស់ទៅនៅទីនេះទៅនៅទីនេះ?	<input type="checkbox"/> ចាស <input type="checkbox"/> ទេ			
តើអ្នកដឹងថាគារសំណុរៈអ្នកទៅការ និងអ្នកបានប្រើប្រាស់ទៅនៅទីនេះទៅនៅទីនេះ?	<input type="checkbox"/> ចាស <input type="checkbox"/> ទេ			
តើអ្នកដឹងថាគារសំណុរៈអ្នកទៅការ និងអ្នកបានប្រើប្រាស់ទៅនៅទីនេះទៅនៅទីនេះ?	<input type="checkbox"/> ចាស <input type="checkbox"/> ទេ			
តើអ្នកដឹងថាគារសំណុរៈអ្នកទៅការ និងអ្នកបានប្រើប្រាស់ទៅនៅទីនេះទៅនៅទីនេះ?	<input type="checkbox"/> ចាស <input type="checkbox"/> ទេ			
ទៅ នៅ ឬ កំណើត (ឬ/ឬ/ឬ)	កាលបរិច្ឆេទបញ្ជីថ្ងៃពេល (ឬ/ឬ/ឬ)	លេខសម្គាល់សម្គាល់ (ឬ/ឬ/ឬ)		
	(មិនបានបញ្ជីទៅនៅទីនេះ, ត្រូវបញ្ជីទៅនៅទីនេះ)	(មិនបានបញ្ជីទៅនៅទីនេះ, មែនបានបញ្ជីទៅនៅទីនេះ)		
<b>ឯកសារអាជីវកម្មសំបុត្រ (AREP) ម្នាក់ជាបុគ្គលិកដែលអ្នកអាចបានសុខភាព និយាយទៅការអំពីការធ្វើឱ្យបានសំណុរៈ និង ការទទួលបានសំបុត្រទៅការបែងសុខភាពក្នុងដែលម៉ាទារថ្ងៃពេល។ ដើម្បីមែន AREP ម្នាក់ ត្រូវបានបញ្ជីទៅនៅទីនេះទៅនៅទីនេះ។</b>				
ឈ្មោះ AREP's	ឈ្មោះអង្គភាព	លេខទូរសព្ទ		
អាសយដ្ឋានផ្លូវ	ទីក្រុង	ផ្លូវ	លេខអូដប្រឈប់	
អ្នកសំបុត្របំណុលរួម និងកំណើត:	<input type="checkbox"/> អ្នកសំបុត្របំណុលរួមទៅការអាសយដ្ឋានសំបុត្រ	<input type="checkbox"/> អ្នកសំបុត្របំណុលរួមទៅការអាសយដ្ឋាន AREP		
<b>ការដាយក្រុងប្រព័ន្ធមូលដ្ឋានទេសចរណ៍ទៅខ្លួន</b>				
ខ្លួនដឹងថា:				
<ul style="list-style-type: none"> <li>ស្ថានភាពខែសំខីតិចបានក្នុងការធ្វើឱ្យបានសំណុរៈអ្នកទៅការដោយភាសាគារការងារ និង ភាសាគារការងារ និង សហគ្រប់សេវាប្រព័ន្ធ។</li> <li>បើសិនជាដុំដាយស្ថានភាពម៉ាទារថ្ងៃពេលទៅការបែងសុខភាពអ្នកទៅការ និង ភាសាគារការងារ និង សហគ្រប់សេវាប្រព័ន្ធ។</li> </ul>				
<b>សេចក្តីបាន និង ហត្ថលេខា</b>				
ខ្លួនអាន និង ឲ្យបានសំណុរៈអ្នកទៅការ និង សេចក្តីបាន និង ហត្ថលេខាដូចខាងក្រោម។ ខ្លួនបានស្ថានភាពក្នុងការធ្វើឱ្យបានសំណុរៈអ្នកទៅការ និង សេចក្តីបាន និង ហត្ថលេខាដូចខាងក្រោម។				
ហត្ថលេខា អ្នកដាយក្រុង	កាលបរិច្ឆេទ			